



SOLICITUD DE PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES



Escuela Universitaria de
Enfermería de Cartagena
(Adscrita)

ANTES DE SOLICITAR PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES, LOS ESTUDIANTES DEBERÁN CONFIRMAR EN SECRETARÍA QUE TIENEN SUPERADO EL 50% DE LOS CRÉDITOS NECESARIOS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO UNIVERSITARIO

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ CURSO: _____

TÉLFONO MÓVIL: _____

CORREO-E: _____

DATOS DE LAS PRÁCTICAS: SERVICIOS SOLICITADOS: (Por orden de preferencia)

1ª UNIDAD/SERVICIO: _____

CENTRO: _____

FECHA: _____

OBSERVACIONES: _____

2ª UNIDAD/SERVICIO: _____

CENTRO: _____

FECHA: _____

OBSERVACIONES: _____

3ª UNIDAD/SERVICIO: _____

CENTRO: _____

FECHA: _____

OBSERVACIONES: _____

El/la abajo firmante declara ser ciertos los datos que se detallan.

Cartagena, a _____ de _____ de 202__

Fdo _____